

様式第 7（第 5 条第 3 項関係）

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

新潟市保健所長 殿

届出者 氏 名 新潟 太郎  
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)  
〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
住 所 新潟市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号  
電話番号 〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

第 一 種 動 物 取 扱 業 変 更 届 出 書

氏名・名称・住所・代表者氏名  
事業所の名称・所在地  
動物取扱責任者の氏名  
主として取り扱う動物の種類及び数  
飼養施設の所在地・構造及び規模  
役員の氏名・住所  
事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員  
営業時間  
犬猫等健康安全計画

を変更したので、

動物の愛護及び管理に関する法律第 14 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。  
記

1 登 録 年 月 日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	
2 登 録 番 号	〇〇-〇〇-〇〇〇 (販売)	
3 第一種動物取扱業の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 販売 <input checked="" type="checkbox"/> 保管 <input type="checkbox"/> 貸出し <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	
4 変更内容	(1)変更前	動物取扱責任者    新潟   二郎
	(2)変更後	動物取扱責任者    新潟   三郎
5 変 更 年 月 日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	
6 変 更 理 由	新潟二郎の退職のため	
7 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 役員が法第 12 条第 1 項第 1 号から第 7 号の 2 までに該当しないことを示す書類 <input checked="" type="checkbox"/> 動物取扱責任者が法第 12 条第 1 項第 1 号から第 7 号の 2 までに該当しないことを示す書類 <input type="checkbox"/> 第 3 条第 6 項に規定する使用人が法第 12 条第 1 項第 1 号から第 7 号の 2 までに該当しないことを示す書類 <input type="checkbox"/> 飼養施設の平面図 <input type="checkbox"/> 飼養施設の付近の見取図 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (    新潟三郎の実務従事証明書・愛護動物取扱管理士資格認定証    )	
8 備 考		

備 考

- この届出に係る事務担当者が届出者と異なる場合は、「8 備考」欄に事務担当者の氏名及び電話番号を記入すること。
- この届出書及び添付書類の用紙の大きさは、図面等やむを得ないものを除き、日本産業規格 A 4 とすること。